

**CUENTA DE COBRO No. 004**

**LA ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL TOLIMA**

**DEBE A  
ERIKA JULLISSA PARRA RAMIREZ  
C.C 1234638159 DE EL IBAGUE-TOLIMA**

**VALOR MENSUAL DEL CONTRATO DE DOS MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS  
M/CTE (\$2.900.000)**

**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES  
NO. 320 DEL 20 DE MARZO DEL 2025**

**OBJETO**

**CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EFECTUAR  
PROCESOS ADMINISTRATIVOS EN LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DEL SISBEN  
ADSCRITA A LA SECRETARIA DE PLANEACIÓN INFRAESTRUCTURA Y MEDIO  
AMBIENTE**

**CUENTA DE AHORROS No 24107862345**

**BANCO CAJA SOCIAL CUENTA DE AHORROS  
PERIODO A COBRAR:**

**18 DE JUNIO AL 17 DE JULIO DE 2025**

*Erika Parra*

**ERIKA JULLISSA PARRA RAMIREZ  
C.C 1234638159 DE EL IBAGUE-TOLIMA**

NUMERO DE INFORME No. 004

NOMBRE DEL CONTRATISTA: ERIKA JULLISSA PARRA RAMIREZ

CONTRATO No. 320 DEL 20 DE MARZO DEL 2025  
PERIODO A COBRAR  
MES: 18 DE JUNIO AL 17 DE JULIO DE 2025

**OBJETO**

**CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EFECTUAR PROCESOS ADMINISTRATIVOS EN LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DEL SISBEN ADSCRITA A LA SECRETARIA DE PLANEACIÓN INFRAESTRUCTURA Y MEDIO AMBIENTE**

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
1. Brindar apoyo a las actividades necesarias de acuerdo con los requerimientos por el Municipio a través de la Dirección Administrativa del SISBEN.	Brinde la recolección de datos necesarios para la actualización de la base de información del SISBEN, asegurando que se cumplan los requerimientos establecidos por el Municipio.
2. Realizar la digitalización del trámite a (inclusión, modificación de datos, Re-encuestas, encuesta nueva, retiro de personas y retiro del hogar) a la población del área urbana, rural y corregimiento de Chicoral en la oficina de la dirección administrativa del Sisbén.	Realicé las funciones requeridas en el municipio del Espinal, en las zonas urbanas y rurales y el corregimiento de Chicoral, donde se cumplieron las actividades de atención al usuario para los diferentes procesos: <ul style="list-style-type: none"><li>- Encuestas nuevas</li><li>- Inconformidades</li><li>- Inclusiones</li><li>- Modificaciones</li><li>- Retiro de personas y hogares</li></ul>
3. Informar al supervisor las situaciones especiales o problemas que se presenten para la oportuna y correcta ejecución de la prestación del servicio.	Notifique al supervisor sobre las situaciones especiales o problemas identificados, garantizando así una oportuna y correcta ejecución de la prestación del servicio.
4. Mantener la confidencialidad de la información recolectada por los encuestadores designados por el supervisor del contrato.	Se cumple con el manejo y la confidencialidad de toda la información recolectada por los encuestadores, asegurando que se mantenga la confidencialidad y se respete la privacidad de los datos, tal como lo requiere el supervisor del contrato.

5. Al finalizar la jornada diaria, coordinar con los encuestadores y con el supervisor del contrato el proceso de sincronización de DMC con el software local.	Se cumple con lo requerido, respondiendo, orientando y solucionando las dudas e inconvenientes que se presentan durante el desarrollo del trabajo.
6. Realizar la entrega de la información que se maneje en cumplimiento de las obligaciones contractuales a su cargo.	Se cumple con lo requerido, respondiendo, orientando y solucionando las dudas e inconvenientes que se presentan durante el desarrollo del trabajo.
7. Realizar un Excel de manera detallada y organizada con toda la documentación del archivo de las encuestas realizadas y que tengan en su manejo.	Elabore un archivo de Excel de forma meticulosa y estructurada, que contenga toda la documentación relacionada con las encuestas realizadas, facilitando así su manejo y consulta.
8. Responder por la información que tendrá a su manejo.	Asumí la responsabilidad por la información bajo mi manejo, garantizando su correcta gestión y uso, así como la protección de su confidencialidad.
9. Apoyar eventualmente en la atención al público en la Dirección Administrativa del Sisbén.	<p>Apoyé diferentes actividades en la oficina del SISBEN cumpliendo con el objeto del contrato con las delegaciones que sean asignados tanto del señor alcalde, como del secretario de planeación Infraestructura y Medio Ambiente y el director Administrativo.</p> <p>Censo poblacional zona rural municipio del Espinal Tolima, atendiendo el público ante información solicitada por el usuario y dando solución.</p>
10. Responder por el debido cumplimiento dentro del término establecido en la Ley para dar respuesta a las comunicaciones internas y externas de la Alcaldía Municipal que le sean asignados por el supervisor del contrato en la plataforma ORFEO.	Brindé la información requerida al director administrativo de PQRS - ORFEO, CORREO, PLATAFORMA, entre otras, haciendo cumplimiento a las obligaciones contractuales.
11. Para el trámite del último pago el contratista debe adjuntar a la cuenta de cobro el certificado de paz y salvo emitido por la de la Dirección Administrativa de Gestión documental, en donde se indique que el contratista se encuentra al día con las respuestas a los requerimientos que le fueron asignados en la plataforma ORFEO. Así mismo para adelantar el trámite del último pago el contratista debe adjuntar certificado de inactividad de usuario en la	Cumpro con la actividad requerida por el supervisor para esta primera cuenta notificando los requerimientos del aplicativo Orfeo.

plataforma de ORFEO, emitido por la dirección Administrativa de Tic.	
12. implementar estrategias para el fortalecimiento técnico y administrativo de la oficina del sisben.	Desarrolle e implemente estrategias efectivas que fortalezcan tanto el aspecto técnico como administrativo de la oficina del SISBEN, mejorando así la eficiencia y calidad de los servicios ofrecidos.
13. Las demás que le sean suministradas por el supervisor del contrato que guarden relación con su objeto contractual.	Apoyé con sentido de pertenencia las demás actividades indicadas por el supervisor, participe en brigada de capacitación en la zona urbana y rural sobre socialización metodológica Sisbén IV a la comunidad.

Cumplimiento de Pago Seguridad Social Mes De JUNIO:

SEGURIDAD SOCIAL	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	PLANILLA No.	VALOR
SALUD	SALUD TOTAL	16/07/2025	9488441330	\$ 178.300
PENSIÓN	PROTECCION	16/07/2025	9488441330	\$ 228.100
ARL	POSITIVA	16/07/2025	9488441330	\$ 7.600
<b>TOTAL</b>				<b>\$414,000</b>

Cumplimiento de Pago Seguridad Social Mes De JULIO:

SEGURIDAD SOCIAL	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	PLANILLA No.	VALOR
SALUD	SALUD TOTAL	16/07/2025	9488926489	\$ 100.900
PENSIÓN	PROTECCION	16/07/2025	9488926489	\$ 129.100
ARL	POSITIVA	16/07/2025	9488926489	\$ 4.300
<b>TOTAL</b>				<b>\$234,300</b>

EXISTEN OBSERVACIONES

SI	NO
	X

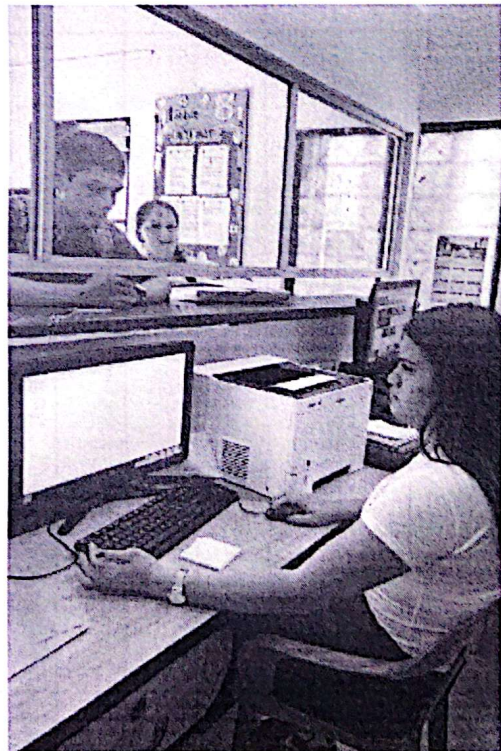
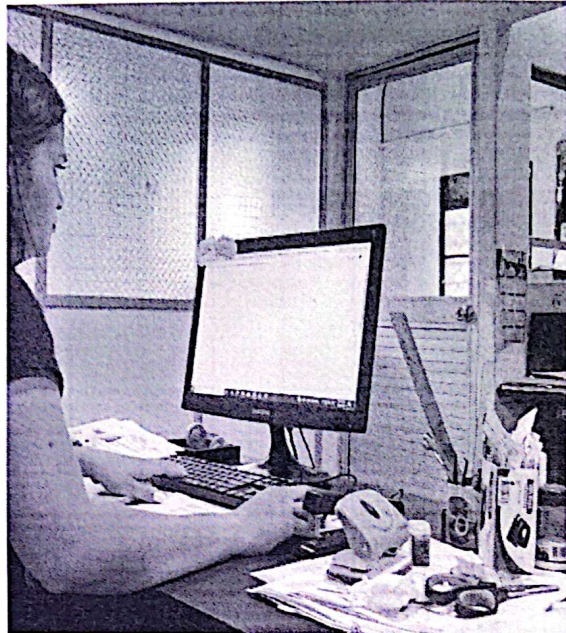
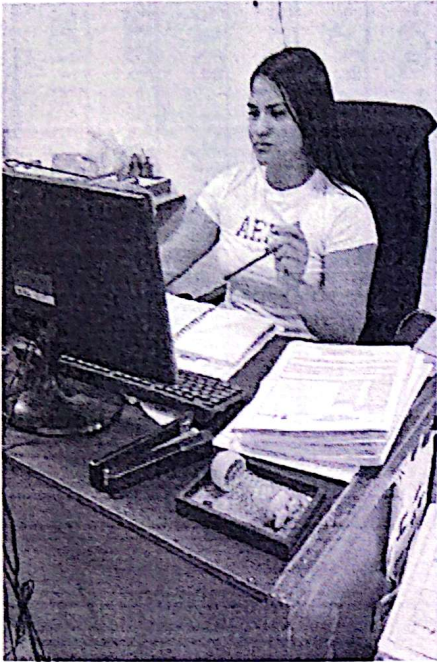
ANEXO SE ENCUENTRA EVIDENCIAS Y/O MATERIAL FOTOGRAFICO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS JUNTO CON EL RECIBO DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL.

Observaciones:

*Erika Parra*

**ERIKA JULLISSA PARRA RAMIREZ**  
**C.C 1234638159 DE EL IBAGUE-TOLIMA**

REGISTRO FOTOGRAFICO



1 de 2

#	N° DE RADICADO	PETICIONARIO	FECHA DE ENTRADA	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA DE CONTESTACIÓN	RADICADO DE CONTESTACIÓN
	25208	Penonera - Pe-encaeta. Anel Ceguera.	09-May-2025		14-May-2025	59711
	09692	Hospital San Rafael Urd. Urdh. Gobernación Municipal	20-May-2025		21-May-2025	63341
	26969	Derecho Petición.	20-May-2025		21-May-2025	63551
	23078	Fiscalía - Solicitud de Inf	20-May-2025		21-May-2025	63671
	27548	Fiscalía - Urd. Barroja	21-May-2025		22-May-2025	64351
	102712	Solicitud de Petio (re-encueta) Clarita Pabeta	22-May-2025		03-Jun-2025	71561
	110932	Personería Municipal Damiel Andrei	29-May-2025		03-Jun-2025	71601
	111302	Lida Maicela Barrios	29-May-2025		03-Jun-2025	71621
	111442	Jenifer Joto. Modificación Dx.	29-May-2025		03-Jun-2025	71691
	13162	Alonso Exarone - Policía Intend	30-May-2025		03-Jun-2025	71771
	14733	Memorando Gestión Documental	04-Jun-2025		04-Jun-2025	14783
	18662	Traslado por Competencia.	09-Jun-2025		16-Jun-2025	78981
	19852	Catalina Cepedajonia	09-Jun-2025		16-Jun-2025	79011
	20272	Información	11-Jun-2025		16-Jun-2025	79021

#	N° DE RADICADO	PETICIONARIO	FECHA DE ENTRADA	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA DE CONTESTACIÓN	RADICADO DE CONTESTACIÓN
	29372	servicio al ciudadano <small>Tierras por Competencia</small>	19-Jun-2025		24-Jun-2025	81801
	29642	Atención Urbano San Rafael <small>Edif. Alejandra G.</small>	19-Jun-2025		26-Jun-2025	84171
	31902	Gerencia Aplicaciones Nueva EPS	20-Jun-2025		26-Jun-2025	84271
	34152	Pequeña Municipalidad Sibaté	25-Jun-2025		1-Jul-2025	85901
	34912	Personería Municipal Sibaté <small>Senon Sibaté</small>			1-Jul-2025	85961 85971
	18573	Memorando Gestión Documental	3-Jul-2025		3-Jul-2025	18573
	18583	Memorando Analisis y Planeacion	3-Jul-2025		3-Jul-2025	18583
	107622	Atencion del usuario <small>Habitante de calle</small>	27-May-2025		3-Jul-2025	87491
	35138	Fiscalia - Informacion <small>Cos y Juicio Alcala</small>	3-Jul-2025		3-Jul-2025	87521
	140922	Solicitud de Eruvetti <small>William Suarez</small>	07-Jul-2025		10-Jul-2025	91761
	141172	Marcela Lugo - Vinculacion Suben	09-Jul-2025		10-Jul-2025	91901
	142162	Fiscalia Catastro Fiscalia 8	09-Jul-2025		Informativo	Informativo
	143032	Mercedes Diaz Corda <small>Madre casada de Sr. Erasmio</small>	10-Jul-2025		15-Jul-2025	93911
	143132	Notificacion SED AIFE <small>Leidy Santes</small>	10-Jul-2025		15-Jul-2025	93941



# Resumen de pago

Descripción de compra  
Pago de la Planilla de aportes con clave\  
9488441330

Estado de la solicitud  
Transacción aprobada

Tienda  
APORTES EN LINEA

Fecha de solicitud  
16 de julio de 2025

CUS  
1632298280

Referencia Nequi  
M8766717

¿Cuánto?  
\$ 414.000,00

Valor de los impuestos  
\$ 0,00

Número de referencia 1  
191.156.184.15

Número de referencia 2  
CC

Número de referencia 3  
1234638159

Factura de comercio  
9488441330

Tu plata salió de:



Disponible

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal
CC 1234638159	PARRA RAMIREZ ENKA JULISSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL
Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
mz 8 casa villa paz	ESPINAL-TOLIMA	5555555	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Clave	Tipo	Pago
2025-06	1632292820	1	2
Pensión	Salud	Limite	Valor
2025-06	1632292820	2025/07/14	\$414,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																											
EMPLEADO			NOVEDADES				PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES								
No.	Identificación	Nombre	Clave	Planilla	Planilla	Fecha	Pago	Limite	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Total Aportes		
<b>SUCURSAL: PRINCIPAL (3 Afiliados)</b>																											
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (3 Afiliados)																											
Ciudad: ESPINAL Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																											
1	CC: 1234638159	PARRA ENKA				23/02/20	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5002	30	\$1,423,500	\$178,000	0	0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	0.3226	0	0	\$0	0	\$0	\$0	\$413,300
<b>Total</b>	<b>Afiliados(3)</b>																										\$413,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal
CC 1234638159	PARRA RAMIREZ ENKA JULISSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL
Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
mz 8 casa villa paz	ESPINAL-TOLIMA	5555555	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Clave	Tipo	Pago
2025-06	1632292820	1	2
Pensión	Salud	Limite	Valor
2025-06	1632292820	2025/07/14	\$414,000

RESUMEN DE PAGO											
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR			
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$300	\$0	\$228,100			
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$227,800	\$300	\$0	\$228,100			
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$100	\$0	\$7,600			
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$100	\$0	\$7,600			
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$300	\$0	\$178,300			
SALUD TOTAL	EP5002	800,130,907	4	1	\$178,000	\$300	\$0	\$178,300			
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$413,300</b>	<b>\$700</b>	<b>\$0</b>	<b>\$414,000</b>			

# Resumen de pago

Descripción de compra  
Pago de la Planilla de aportes con clave\  
9488926489

Estado de la solicitud  
Transacción aprobada

Tienda  
APORTES EN LINEA

Fecha de solicitud  
16 de julio de 2025

CUS  
1632320477

Referencia Nequi  
M8920581

¿Cuánto?  
\$ 234.300,00

Valor de los impuestos  
\$ 0,00

Número de referencia 1  
191.156.180.151

Número de referencia 2  
CC

Número de referencia 3  
1234638159

Factura de comercio  
9488926489

Tu plata salió de:



Disponible

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SEMA e ICBF	
Identificación	dv	PARA RAMIREZ ERIKA JULIUSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	PRINCIPAL	mz 8 casa villa paz	ESPINAL-TOLIMA	5555555	No						
Periodo		Clave	Tipo	Fecha	Pago	Dias	Mora	Valor							
2025-07	163220477	9488926489	I	2025/08/15	2025/07/16	NEQUI	0	\$234,300							

EMPLEADO		NOVEDADES		PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES							
No. Identificación	Nombre	ingresos	vacaciones	licencia	veces	in	vip	IBC	Dias	Aporte	Codigo	Dias	Tarifa	Aporte	IBC	Dias	Aporte	Exonerado SEMA e ICBF	Total Aportes
1	CC 1234638159 PARA ERIKA							\$806,650	\$129,100	\$129,100	17	0	\$806,650	\$100,900	\$100,900	0	\$4,300	\$4,300	\$234,300
<b>SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																			
Ciudad: ESPINAL Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																			
1 CC 1234638159 PARA ERIKA																			
<b>Total Afiliados (1)</b>																			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SEMA e ICBF	
Identificación	dv	PARA RAMIREZ ERIKA JULIUSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	PRINCIPAL	mz 8 casa villa paz	ESPINAL-TOLIMA	5555555	No						
Periodo		Clave	Tipo	Fecha	Pago	Dias	Mora	Valor							
2025-07	163220477	9488926489	I	2025/08/15	2025/07/16	NEQUI	0	\$234,300							

RESUMEN DE PAGO		VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)			\$0
PROTECCION	800,229,739	0	\$0
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)			\$0
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860,011,153	6	\$4,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)			\$0
SALUD TOTAL	800,130,907	4	\$100,900
<b>TOTAL</b>		<b>1</b>	<b>\$234,300</b>

RESUMEN DE PAGO		SALDOS E INCAPACIDADES	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)			\$0
PROTECCION	800,229,739	0	\$0
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)			\$0
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860,011,153	6	\$4,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)			\$0
SALUD TOTAL	800,130,907	4	\$100,900
<b>TOTAL</b>		<b>1</b>	<b>\$234,300</b>